

บทที่ 3

ระเบียบวิธีวิจัย



วิธีดำเนินการวิจัย

ตอนที่ 1

1. การปรับมาตรฐานการตรวจ

1.1. ปรับความแม่นยำ (reliability) ในการตรวจ โดยทำการตรวจซ้ำ
ในตัวอย่างที่ได้ตรวจไปแล้วจำนวน 20 คน

1.2 ปรับความเชื่อถือได้ในการตรวจ โดยทำการตรวจในตัวอย่าง
เดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาจำนวน 20 คน

2. เลือกตัวอย่าง จากผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาที่ภาควิชาเวชศาสตร์ช่อง
ปาก คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ในระหว่างปีการศึกษา 2537 ที่มีอายุตั้งแต่ 13 ปี
จำนวน 268 คน

3. ทำการซักประวัติเกี่ยวกับโรคประจำตัว การใช้ยาจำพวกสเตียรอยด์ หรือ
ยาปฏิชีวนะ และการรักษาทางปริทันต์

4. ทำการตรวจอวัยวะปริทันต์ โดยใช้เครื่องมือโพรบขององค์การอนามัยโลก
(Hu-Friedy [®]) ร่วมกับกระจกส่องปาก (ภาพที่ 2) โดยทำการตรวจในฟัน 10 ซี่ จาก 6
เขตแดนที่ ได้แก่

#16,17	#11	#26,27
#46,47	#31	#36,37

และใช้เกณฑ์ของดัชนี CPITN และดัชนีการสูญเสียการยึดเกาะ ดังนี้
เกณฑ์การให้คะแนนของดัชนี CPITN (Community Periodontal Index of Treatment Needs)

- ระดับ 0 ไม่มีอาการแสดงของโรคปริทันต์
- ระดับ 1 มีเลือดออกจากร่องเหงือกหลังจากการตรวจด้วยโพรบ
- ระดับ 2 มีหินน้ำลายเหนียวเหงือก หรือ ใต้เหงือก
- ระดับ 3 มีร่องลึกปริทันต์ลึกระหว่าง 4-5 มม.
- ระดับ 4 มีร่องลึกปริทันต์ลึกมากกว่าหรือเท่ากับ 6 มม.

เกณฑ์การให้คะแนนของดัชนีการสูญเสียการยึดเกาะ (Loss of Attachment Index)

- ระดับ 0 สูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 มม.
- ระดับ 1 " " 4-5 มม.
- ระดับ 2 " " 6-8 มม.
- ระดับ 3 " " 9-11 มม.
- ระดับ 4 " " มากกว่าหรือเท่ากับ 12 มม.
- ระดับ 9 การสูญเสียการยึดเกาะไม่สามารถวัดได้ เช่น ไม่เห็นรอยต่อเคลือบฟัน-เคลือบรากฟัน หรือใส่ครอบฟัน

5. บันทึกผลการตรวจตามเกณฑ์ของดัชนีทั้ง 2 ลงในแบบบันทึกการสำรวจ โดย บันทึกเฉพาะค่าที่สูงที่สุดของแต่ละเซกแตนท์เท่านั้น และถ้าเซกแตนท์ใดเหลือฟันเพียง 1 ซี่ ให้รวมฟันซี่ที่เหลือไปอยู่ในเซกแตนท์ที่อยู่ติดกัน และเซกแตนท์นั้นให้ถือว่าเป็นเซกแตนท์ที่ไม่มีฟัน

6. นำผลที่ได้มาคำนวณทางสถิติดังนี้

6.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีสภาพของอวัยวะปริทันต์ตามดัชนี CPITN ระดับต่างๆ โดยดูจากระดับที่สูงที่สุดของผู้ป่วยแต่ละคน

6.2 ร้อยละของเขตแดนที่มีสภาพของอวัยวะปริทัศน์ตามดัชนี CPITN ระดับ
ต่างๆ

6.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการสูญเสียการยึดเกาะระดับต่างๆ โดยดูจากระดับ
ที่สูงที่สุดของผู้ป่วยแต่ละคน

6.4 ร้อยละของเขตแดนที่มีการสูญเสียการยึดเกาะระดับต่างๆ

ตอนที่ 2

1. การเตรียมสารที่ใช้ในการเพาะเลี้ยงเชื้อ

1.1 อาหารถ่ายโอนเชื้อ (transfer media)

- เบรนฮาร์ทอินฟิวชั่น (Difco , USA) 12.5 กรัม
(brain heart infusion)
- อะการ์ (Difco) 500 มิลลิกรัม
(agar)
- แอล-ซิสตีอิน-ไฮโดรคลอไรด์-โมโนไฮเดรต (Sigma , USA)
(L-cystein-HCl-H₂O) 250 มิลลิกรัม
- น้ำกลั่น 500 มิลลิลิตร

นำส่วนผสมทั้งหมดละลายเข้ากันที่อุณหภูมิ 95 องศาเซลเซียส จนเข้า
กันดี แบ่งใส่หลอดละ 2 มิลลิลิตร ปิดฝาหลวมและนำเข้าตู้อบความดันไอน้ำ
(autoclave) ที่อุณหภูมิ 121 องศาเซลเซียส เป็นเวลา 20 นาที แล้วปิดฝาแน่นทันที
ขณะร้อน นำเข้าตู้อบเชื้อสุญญากาศ 24 ชั่วโมง แล้วนำไปใช้เก็บเชื้อทันที

1.2 สารละลายที่ใช้สำหรับเจือจาง (dilution solution)

- สารละลายเกลือ 1 37.5 มิลลิลิตร
- สารละลายเกลือ 2 37.5 มิลลิลิตร
- อะการ์ (Difco) 500 มิลลิกรัม
- 0.05 % รีซัสซูริน (Sigma) 1 มิลลิลิตร
(Resazurin solution)

- น้ำกลั่น 910 มิลลิลิตร
- แอล-ซีสตีนไฮโดรคลอไรด์-โมโนไฮเดรต (Sigma) 500 มิลลิกรัม
- โซเดียมคาร์บอเนต (Sigma) 200 มิลลิกรัม
(Sodium Carbonate)
- 25 % กรดแอสคอร์บิก (Riedel , Germany) 2 มิลลิลิตร
(L-Ascorbic acid)

นำส่วนผสมทั้งหมดผสมเข้าด้วยกัน และปรับความเป็นกรดต่าง (pH)
ให้ได้ 6.7 ± 0.1 จะได้สารละลายสีชมพู แบ่งใส่หลอดทดลองหลอดละ 9 มิลลิลิตร เข้า
อบในตู้อบความดันไอน้ำเช่นเดียวกับอาหารถ่ายโอนเชื้อ ปิดฝาแน่นทันทีขณะร้อน

- หมายเหตุ สารละลายเกลือ 1
- ไดโบตัสเซียมไฮโดรเจนฟอสเฟต (Riedel)
(K_2HPO_4) 3.5 กรัม
 - น้ำกลั่น 500 มิลลิลิตร

- สารละลายเกลือ 2
- โบตัสเซียมไดไฮโดรเจนฟอสเฟต (Riedel)
(KH_2PO_4) 2.35 กรัม
 - โซเดียมคลอไรด์ (Merck , Germany)
(NaCl) 5.09 กรัม
 - แอมโมเนียมซัลเฟต (Merck) 6 กรัม
($(NH_4)_2SO_4$)
 - แคลเซียมคลอไรด์ (Merck) 600 มิลลิกรัม
($CaCl_2$) (Merck)
 - แมกนีเซียมซัลเฟตโมโนไฮเดรต (Riedel)
($MgSO_4 \cdot H_2O$) 1.25 กรัม
 - น้ำกลั่น 500 มิลลิลิตร

1.3 ทริปติเคสชอยอะการ์ (trypticase soy agar) ใช้เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อไม่

จำเพาะ (non selective media)

- | | |
|--------------------------------|---------------|
| - ทริปติเคสชอยอะการ์ (Difco) | 40 กรัม |
| - น้ำกลั่น | 990 มิลลิลิตร |

ผสมให้เข้ากัน และนำเข้าสู่ตู้อบความดันไอน้ำ รวจนอุณหภูมิกลงถึง

45 องศาเซลเซียส จึงเติม

- | | |
|---|--------------|
| - เลือดม้า (สภาอากาศไทย) | 50 มิลลิลิตร |
| - สารละลายฮีมินและวิตามินเค
(Hemin+vit.K stock solution) | 10 มิลลิลิตร |

1.4 ทริปติเคสชอยกานามัยซินอะการ์ (trypticase soy kanamycin agar)

ใช้เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อจำเพาะ สำหรับเชื้อแบคทีเรียที่รอยดิสที่สร้างเม็ดสีดำ (black - pigmented *Bacteroides* selective media)

- | | |
|----------------------|---------------|
| - ทริปติเคสชอยอะการ์ | 40 กรัม |
| - น้ำกลั่น | 986 มิลลิลิตร |

ผสมเข้าด้วยกันแล้วนำเข้าไปอบในตู้อบความดันไอน้ำ รวจนอุณหภูมิกลง

ถึง 45 องศาเซลเซียส จึงเติม

- | | |
|---|--------------|
| - เลือดม้า | 50 มิลลิลิตร |
| - สารละลายฮีมินและวิตามินเค | 10 มิลลิลิตร |
| - สารละลายกานามัยซินซัลเฟต (12.5 มิลลิกรัม ต่อ มิลลิลิตร)
(kanamycin sulfate) | 4 มิลลิลิตร |

หมายเหตุ สารละลายฮีมินและวิตามินเค

- | | |
|-----------------------------------|----------------|
| - ฮีมิน (Sigma) | 50 มิลลิกรัม |
| (hemin) | |
| - โซเดียมไฮดรอกไซด์ 2 % (Merck) | 0.5 มิลลิลิตร |
| (NaOH) | |
| - น้ำกลั่น | 98.5 มิลลิลิตร |

นำฮีมินและไซเตียมไฮดรอกไซด์ ละลายให้เข้ากันจึงเติมน้ำกลั่น นำเข้าตู้อบความดันไอน้ำ ที่ตั้งไว้จนเย็นจึงเติม

- วิตามินเค 1 (Roche , Switzerland) 1 มิลลิลิตร
(vitamin K1 10 mg. / ml.)

2. การเก็บตัวอย่างคราบจุลินทรีย์ใต้เหงือก

2.1 เลือกตัวอย่างจากตอนที่ 1 จำนวน 30 คน ที่จะทำการเก็บคราบจุลินทรีย์ใต้เหงือกเพื่อตรวจหาเชื้อ *Porphyromonas gingivalis* โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่มดังนี้

2.1.1 กลุ่มตัวอย่างที่มีบริเวณเหงือกปกติ คือผู้ที่มีระดับของดัชนี CPITN เท่ากับ 0 อย่างน้อย 3 เซกแตนท์ และระดับสูงสุดไม่เกิน 2

2.1.2 กลุ่มตัวอย่างที่มีบริเวณโรคปริทันต์อักเสบ คือ ผู้ที่มีระดับของดัชนี CPITN สูงสุดเท่ากับ 4 และต้องมีระดับ 4 ที่ฟันกรามบนซี่ที่ 1 หรือ 2

โดยตัวอย่างในตอนที่ 2 นี้จะต้องเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น คือ ไม่มีโรคทางระบบใด ๆ ไม่ได้รับยาปฏิชีวนะ สารสเตียรอยด์ หรือได้รับการรักษาทางปริทันต์ ภายในระยะเวลา 3 เดือน

2.2 เลือกบริเวณที่จะเก็บตัวอย่าง จากฟันกรามบนซี่ที่ 1 หรือ 2 เพียง 1 บริเวณในตัวอย่างแต่ละคน โดยในบริเวณที่เลือกจะต้องอยู่ในระดับ 0 ของดัชนี CPITN สำหรับกลุ่มเหงือกปกติ และอยู่ในระดับ 4 สำหรับกลุ่มโรคปริทันต์อักเสบ

2.3 กำจัดคราบจุลินทรีย์เหนือเหงือก โดยใช้ก้อนสำลีขนาดเล็ก (cotton pellet) ที่ผ่านการอบฆ่าเชื้อแล้ว

2.4 ใช้แท่งกระดาษซับคลองรากฟัน (paper point) ขนาดกลาง (medium) ที่ได้ผ่านการอบด้วยตู้อบความดันไอน้ำ จำนวน 1 แท่งสอดลงไปในห้องลึกปริทันต์จนรู้สึก

มีแรงดัน (ภาพที่ 3) ที่ใช้งาน 30 วินาที จึงนำแท่งกระดาษซับออกใส่ลงในอาหาร
ถ่ายโอนเชื้อที่เตรียมไว้

3. การเพาะเชื้อในห้องปฏิบัติการ

3.1 นำหลอดทดลองที่เก็บคราบจุลินทรีย์แล้วมาสั่นผสมด้วยเครื่อง vortex
mixer เพื่อให้เชื้อกระจายตัว เป็นเวลา 60 วินาที

3.2 นำสารที่ได้จากข้อ 3.1 มาเจือจางเป็นลำดับขั้น (serial dilution) ด้วย
สารละลายที่ใช้สำหรับเจือจาง ให้ได้สารละลายเจือจาง 10 100 และ 1000 เท่าตาม
ลำดับ

3.3 นำสารละลายเจือจาง 10 100 และ 1000 เท่า ปริมาตร 20 ไมโคร
ลิตร ไปกระจาย (spread) ลงในอาหารเลี้ยงเชื้อจำเพาะความเข้มข้นละ 2 จาน
และอาหารเลี้ยงเชื้อไม่จำเพาะ 2 จาน แล้วนำเข้าอบในตู้อบแอนแอโรบิก (anaerobic
chamber) (ภาพที่ 4) ที่มีอุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส และมีไนโตรเจน 85 %
คาร์บอนไดออกไซด์ 5 % และ ไฮโดรเจน 10 % เป็นเวลา 7 วัน

4. นับจำนวนโคโลนีทั้งหมดบนอาหารเลี้ยงเชื้อไม่จำเพาะ ที่มีจำนวนโคโลนี
ระหว่าง 30 - 300 โคโลนี โดยใช้เครื่องนับโคโลนี (Suntex , Taiwan) (ภาพที่ 5)

5. นับจำนวนของโคโลนีของ *P. gingivalis* บนอาหารเลี้ยงเชื้อจำเพาะ โดย
การนำโคโลนีที่มีลักษณะกลม สีดำ หรือ น้ำตาล (ภาพที่ 6) ไปทดสอบว่าเป็น *P.*
gingivalis โดย

5.1 การย้อมแกรม ซึ่งมีวิธีการดังนี้

- ใช้น้ำลวดเผาไฟดับกบบางส่วนของโคโลนี ชี้นมาละลายในหยดน้ำที่อยู่
บนแผ่นแก้ว (glass slide) รอจนแห้ง

- เทศารละลายคริสตัลไวโอเลต (crystal violet solution) ลงในบริเวณที่มีเชื้ออยู่ ทิ้งไว้นาน 1 นาที จึงล้างด้วยน้ำ

- ย้อมด้วยสารละลายลูกอล (lugol's solution) ทิ้งไว้ 1 นาที ล้างออกด้วยน้ำ

- ล้างด้วยแอลกอฮอล์ (95% alcohol) เป็นเวลา 10 - 15 วินาที แล้วล้างน้ำ

- ย้อมทับด้วยสารละลายแซฟรานิน (safranin solution) ทิ้งไว้ 1 นาที ล้างด้วยน้ำ แล้วซับให้แห้ง นำไปส่องดูด้วยกล้องจุลทรรศน์

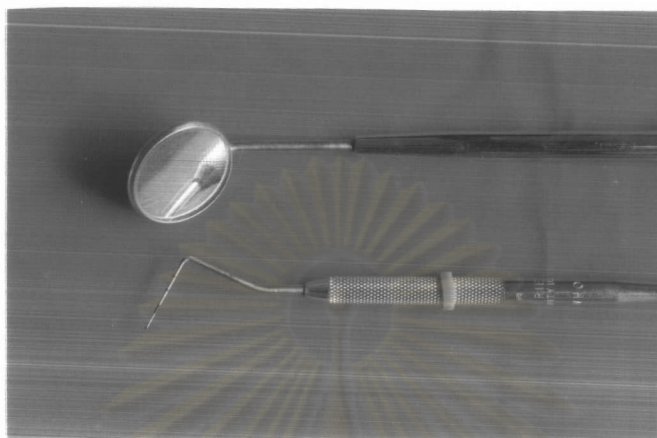
5.2 นำโคโลนีไปละลายในเมทานอล (absolute methanol) แล้วจึงนำไปส่องดูการเรืองแสงภายใต้รังสีอัลตราไวโอเลต ความยาวคลื่น 365 นาโนเมตร (Vilber Loumat , France) (ภาพที่ 7)

โคโลนีของ *P. gingivalis* คือโคโลนีที่ไม่มีการเรืองแสง (ภาพที่ 8) และเมื่อย้อมแกรมเห็นเป็นเซลล์รูปร่างแท่งติดสีแกรมลบ (ภาพที่ 9)

6. นำค่าที่ได้มาคำนวณทางสถิติ ดังนี้

6.1 สัดส่วนของ *P. gingivalis* ต่อเชื้อทั้งหมดที่ขึ้นในตู้อบแอนเนโรบิค

6.2 ความแตกต่างของสัดส่วน *P. gingivalis* ระหว่างกลุ่มโรคปริทันต์อักเสบ และเหงือกปกติ โดยใช้สถิติ Mann - Whitney U test



ภาพที่ 2 แสดงเครื่องมือโพรบขององค์การอนามัยโลก และกระจกส่องปาก



ภาพที่ 3 แสดงการเก็บตัวอย่างคราบจุลินทรีย์ใต้เหงือก โดยใช้กระดาษซับ
คลองรากฟัน



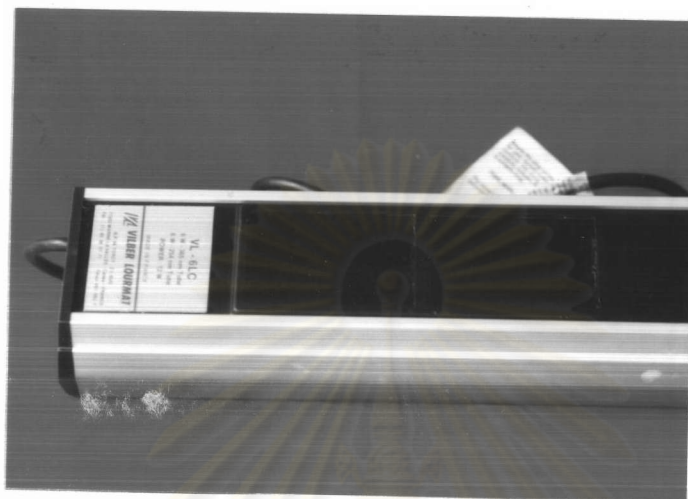
ภาพที่ 4 แสดงตู้อบแอนเนโรบิก



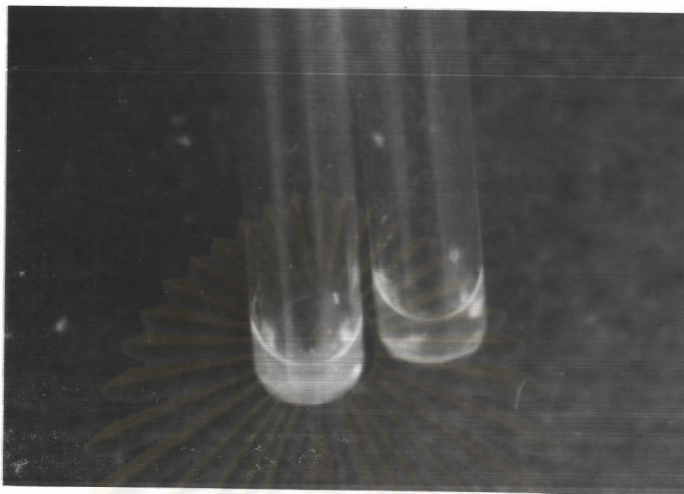
ภาพที่ 5 แสดงเครื่องนับโคโลนี



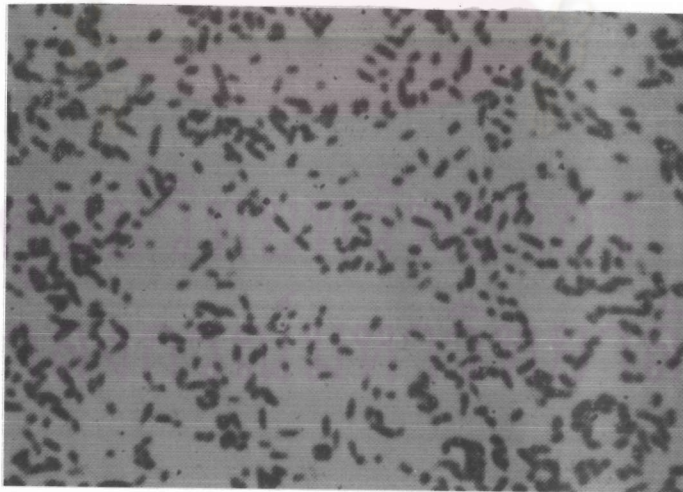
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ภาพที่ 6 แสดงลักษณะโคโลนีสีน้ำตาลเข้มของ *P. gingivalis*



ภาพที่ 7 แสดงเครื่องกำเนิดรังสีอัลตราไวโอเล็ต



ภาพที่ 8 แสดงการเรืองแสงภายใต้รังสีอัลตราไวโอเล็ต (หลอดทางซ้ายมือมีการเรืองแสง ส่วนหลอดทางขวามือไม่มีการเรืองแสง)



ภาพที่ 9 แสดงการย้อมติดสีแกรมของ *P. gingivalis* เห็นเป็นรูปร่างแท่งติดสีแกรมลบ